Mława, ...

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie
o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Mława

Ja, niżej podpisany/a

…….....……
(imię i nazwisko matki)

…….....……
(imię i nazwisko ojca)

zamieszkały/a

…….....…….
(adres zamieszkania matki)

…….....…….
(adres zamieszkania ojca)

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – Dz.U. 2020 poz. 910 z późn. zm.), oświadczam, iż mieszkam na terenie Miasta Mława i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Mława.

……..……
Czytelny podpis rodzica/rodziców
(opiekuna prawnego)